

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

ИНТЕРНЕТ В ЖИЗНИ СОВРЕМЕННЫХ ПАЦИЕНТОВ

О.В. Лысенко¹, Т.А. Рождественская¹, И.М. Лысенко¹, А.С. Лысенко¹,С.В. Кибик¹, К.Г. Совпель¹, А.Г. Бресский¹, Е.В. Журавлева²¹УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»²УЗ «Витебский областной клинический родильный дом»

Реферат

В последние десятилетия интернет стремительно ворвался в жизнь во многих сферах. Не обошел интернет и медицину. Как пациенты, так и врачи черпают информацию в интернет-ресурсах. В настоящем исследовании мы попытались найти факторы, связанные с поиском в интернете различных типов информации, связанной с бесплодием и уходом за новорожденными, определить, соответствуют ли веб-ресурсы потребности пациентов.

Ключевые слова: интернет, интернет-ресурсы, бесплодие, уход за новорожденным

INTERNET IN THE LIFE OF MODERN PATIENTS

O.V. Lysenko¹, T.A. Rozhdestvenskaya¹, I.M. Lysenko¹, A.S. Lysenko¹,S.V. Kibik¹, K.G. Sovpel¹, A.G. Bressky¹, E.V. Zhuravleva²¹Educational Institution "Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University"²Healthcare Institution "Vitebsk Regional Clinical Maternity Hospital"

Abstract

In recent decades the Internet has come to life in many areas. The Internet has come to medicine too. Both patients and doctors draw information from online resources. In this study we've tried to find the factors related to the Internet search of various types of information related to infertility and caring for newborns, to determine whether web resources correspond to the needs of patients.

Key words: internet, Internet resources, infertility, care of newborn.

ВВЕДЕНИЕ

Широко распространенный доступ к интернет-технологиям (например, компьютерам, планшетах и мобильным телефонам) облегчил получение медицинской информации и психологической поддержки. Приблизительно 70% взрослых жителей Северной Америки используют интернет в качестве источника медицинской информации [17, 15, 18], причем чаще люди, имеющие проблемы со здоровьем, а также те, кто оценивает свое здоровье как плохое [17, 9, 7]. Сетевые ресурсы имеют ряд преимуществ в сравнении с печатными ресурсами и очными консультациями. К ним относятся готовность, мгновенный доступ к часто обновляемым источникам информации, анонимность и контакты с людьми с аналогичными трудностями. Кроме того, интернет может предоставить возможность расширить доступ к ресурсам здра-

воохранения путем преодоления географических и социально-экономических барьеров, которые иногда могут помешать некоторым группам населения, таким как бесплодные мужчины и языковые меньшинства, получать информацию и поддержку. Соответственно, люди с проблемами бесплодия могут искать информацию и эмоциональную поддержку через интернет.

Бесплодие, определяемое как неспособность достичь клинической беременности после 12 месяцев регулярного незащищенного полового акта [19], имеет предполагаемую распространенность в Канаде от 11,5 до 16% [4]. Бесплодие – это состояние, связанное с ощущением психологического дискомфорта, потерей контроля, эмоциональными переживаниями [2, 6]. Показано, что пациенты с бесплодием имеют тенденцию выходить в интернет для удовлетворения своих информационных потребностей, находить эмоциональную и психо-

логическую поддержку, помощь в принятии медицинских решений [10]. Использование онлайн-групп поддержки также имеет преимущества с точки зрения пациентов, включая расширение возможностей [3, 14] и опыта пациентов, уменьшение социальной изоляции. Эти преимущества предполагают, что онлайн-обсуждение эмоций и личного опыта может быть полезно для улучшения психосоциального комфорта пациентов с бесплодием.

Несмотря на потенциальные преимущества онлайн-общения, фактические данные свидетельствуют о том, что использование интернета создает риск дезинформации и повышения эмоциональной напряженности у пациентов с бесплодием [11, 12]. Примерами эмоциональных последствий являются чувство грусти и стресса после прочтения как негативных, так и позитивных историй, касающихся результатов лечения других людей, недопонимания среди членов группы. Кроме того, использование интернета для доступа к медицинской информации сопряжено с такими проблемами, как сложность поиска или доступа к информации, оценка качества и полноты источников, а также понимание технических терминов. Исследования, посвященные изучению качества информации, связанной с бесплодием, основанной на веб-технологиях, показывают, что доступные веб-сайты, как правило, не соответствуют стандартам удобочитаемости, качества и пригодности [5]. Различный уровень грамотности в области онлайн здравоохранения, который представляет собой способность искать, находить, понимать и оценивать информацию о здоровье, найденную в интернете, может усугубить трудности с доступом к ресурсам для своих нужд.

Тем не менее, в нескольких исследованиях изучалось, соответствуют ли информационные и вспомогательные ресурсы, доступные в интернете, потребностям и ожиданиям пациентов [10]. Более того, показано, что только половина из их выборки женщин с проблемами бесплодия, которые использовали онлайн-форум экспертов для обсуждения бесплодия, были удовлетворены полученными ответами [8].

Индивидуальные характеристики, такие как пол, могут быть связаны с тенденцией к поиску информации, связанной с бесплодием через интернет. В частности, прошлые исследования показывают, что женщины больше ищут информацию о здоровье через интернет [17]. Исследования показывают, что женщины, как правило, более активны в онлайн-сообществах по сравнению

с мужчинами, хотя есть некоторые свидетельства того, что мужчины также проявляют высокую активность в интернете.

Еще одной категорией являются пациенты программ онкофертильности. Лечение рака может привести к бесплодию среди женщин репродуктивного возраста. Многие пациенты с раком не получают достаточной информации или рекомендаций по поводу бесплодия и не получают консультации специалистов по репродукции до начала лечения рака. Возрастает интерес пациентов в поиске общедоступных интернет-ресурсов и помощи в принятии обоснованных решений относительно сохранения фертильности до начала лечения рака [1, 13].

Учитывая большую роль интернета в жизни пациентов с бесплодием, следует предпринять усилия для лучшего понимания онлайн-опыта пациентов.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Изучить, какие факторы связаны с поиском в интернете различных типов информации, связанной с бесплодием и уходом за новорожденными в случае родов после результативной программы экстракорпорального оплодотворения, определить, соответствуют ли веб-ресурсы потребности пациентов.

МЕТОДЫ

Пациенты, обращающиеся к репродуктологу, ответили на опрос, в котором оценивалось использование сетевых ресурсов для доступа к информации, связанной с бесплодием. Опрос также оценил удовлетворенность веб-ресурсами. Данные были собраны с помощью формы опроса, которая включала вопросы, связанные с социально-демографическими характеристиками, бесплодием (продолжительность лечения, способ лечения) и вопросы по использованию интернета. Был использован χ^2 для оценки различий в использовании интернета и независимых переменных для пациентов. Описательные статистические данные использовались для описания характеристик выборки, включая пол, возраст, образование, продолжительность лечения и причины бесплодия.

Первый блок опроса включал вопросы, касающихся анамнеза фертильности.

Второй блок опроса включал вопросы: «Искали ли Вы в интернете информацию о бесплодии?» (да или нет); «Вы искали в Интернете следующее ...?»

(например, научная литература о бесплодии, диагностические тесты, и как найти поддержку сверстников или медработника), где респонденты выбирали все типы информации и ресурсов поддержки, которые к ним относились.

Третий блок включал вопрос, соответствовала ли ожиданиям информация, которую пациенты нашли в интернете (да или нет).

Также были опрошены матери, родившие в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий по тем же блокам вопросов относительно ухода за новорожденными.

Использовались методы параметрического и непараметрического анализа.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В общей сложности опрошено 132 участника, в том числе 34 мужчины и 98 женщин.

Средний возраст составлял 37 (29; 42) лет. Примерно половина выборки родилась в Республике Беларусь. Что касается образования, 1,5% (2/132) участников закончили среднюю школу, 25,8% (34/132) получили средне-специальное образование и 72,7% (96/132) получили высшее образование, что говорит о достаточном уровне образования выборки. Около трети участников сообщили о мужском факторе бесплодия. Небольшое количество участников 13,6% (18/132) сообщили комбинации как мужских, так и женских факторов.

Большинство участников (115/132, 87,1%) искали в интернете информацию о бесплодии и психологическую поддержку. Поисками занимались чаще женщины ($P < 0,001$), высокообразованные ($P < 0,05$), длительно страдающие бесплодием ($P < 0,05$) и эмоционально лабильные ($P < 0,05$). Причины бесплодия, варианты лечения и научная литература о бесплодии были тремя наиболее часто обсуждаемыми темами, тогда как суррогатное материнство и способы найти поддержку сверстников были наименее изучаемыми темами. Пациенты указали, что их потребности при поиске информации в интернете были удовлетворены в 54,5% (72/132).

Опрошенные чаще всего искали информацию о вспомогательных репродуктивных технологиях и причинах бесплодия. Мужчины искали информацию, связанную с лекарствами от бесплодия, применяемыми при лечении, значительно реже, чем женщины. Они часто посещали сайты центров вспомогательных репродуктивных технологий и врачей. Большой процент из них воспользовался информацией в интернете.

Хотя мужчины и женщины искали похожие типы информации, женщины с большей вероятностью искали в интернете научную литературу, своего врача или медицинскую команду, диагностические тесты, лекарственные препараты, используемые в лечении, клиники, в которых предлагается лечение, а также информацию о других случаях бесплодия. Это демонстрирует большую заинтересованность женщин в сборе практической и практичной информации о бесплодии. Этот вывод согласуется с исследованиями, показывающими, что женщины чаще ищут информацию о здоровье через интернет, чем мужчины, что они более активны в онлайн-группах поддержки. Женщины также склонны брать на себя основную ответственность за сбор информации о бесплодии. Мужчины часто чувствуют себя исключенными из опыта лечения бесплодия. Кроме того, недавний обзор канадских и немецких сайтов по бесплодию показал, что только 20% сайтов клиник по лечению бесплодия содержат информацию о мужском бесплодии, что указывает на то, что веб-ресурсы более ориентированы на женщин.

Участники, которые сообщили, что их потребности удовлетворены с помощью веб-ресурсов, с большей вероятностью будут искать информацию по следующим темам: их диагноз, варианты лечения, показатели успешности лечения, охват услугами здравоохранения, как обсудить лечение с семьей или друзьями.

Было обнаружено, что только психологические переменные дистресса в значительной степени связаны с неудовлетворенными потребностями в информации.

Продолжительность лечения бесплодия была связана с дополнительным поиском информации о диагностике и лечении, альтернативах помощи. Кроме того, люди с более длительной продолжительностью лечения стремились к большему количеству связей с другими парами с бесплодием, что может указывать на большую потребность в эмоциональной поддержке после длительного процесса лечения. Обращение за социальной поддержкой в режиме онлайн может принести пользу пациентам с бесплодием, предоставляя среду для нормализации и подтверждения проблем, связанных с бесплодием, и снижения социальной изоляции.

Хотя люди с более высоким уровнем психологического стресса чаще искали интернет-источники информации, они чаще сообщали о неудовлетворенных потребностях в информации. Психологические расстройства были единственным фактором, который отличил почти одну треть

участников, которые сообщили, что информационные и вспомогательные ресурсы в интернете не отвечают их потребностям. Хорошо известно, что бесплодие может быть источником психологического стресса как для мужчин, так и для женщин. Возможно, что больший стресс и депрессия заставляют пациентов больше полагаться на интернет для доступа к информационным и эмоциональным ресурсам поддержки. Наши результаты показывают, что участники с психологическими проблемами искали больше ресурсов социальной поддержки, чем те, у кого нет психологических проблем. Это говорит о том, что люди, испытывающие стресс и депрессию, связанные с бесплодием, имеют повышенное желание общаться с людьми, которые понимают их ситуацию.

При опросе 96 матерей, родивших детей в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий, выявлена следующая тенденция. В 100% случаев поиск информации они осуществляли в интернете, но качество информации их не удовлетворяло в 90,6% случаев. Это, возможно, связано со сложностями получения беременности и гиперопекой новорожденного после родов.

Мы также попытались проанализировать доступные в интернете источники информации. На официальных сайтах чаще всего локализуется тщательно проверенная научная информация, тогда как существует много интернет страниц с сомнительным содержанием. В этих условиях пациент не всегда может выбрать необходимый интернет-ресурс.

ВЫВОДЫ

Проведенное исследование свидетельствует о важной роли интернета в получении доступа к информации и поддержке по вопросам бесплодия, а также о способности сетевых ресурсов удовлетворять потребности пациентов. Тем не менее, потребности пациентов не всегда удовлетворялись, что позволяет предположить, что они могут воспользоваться альтернативными источниками информации, поддержкой или руководством со стороны медработников.

Чаще всего пациенты с бесплодием используют интернет для получения информации, связанной с бесплодием, и форумы для психологической поддержки между пациентами со сходными проблемами.

Для медицинского работника важно направлять пользователей Интернета на безопасные

и достоверные информационные ресурсы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Are publicly available internet resources enabling women to make informed fertility preservation decisions before starting cancer treatment: an environmental scan?/N. Mahmoodi [e.a.]//BMC Med Inform Decis Mak. – 2018. – №18 (1). – P. 104.
2. Cousineau, T.M. Psychological impact of infertility /T.M. Cousineau, A.D. Domar//Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol. – 2007. – №21 (2). – P. 293-308.
3. Empowering processes and outcomes of participation in online support groups for patients with breast cancer, arthritis, or fibromyalgia/C.F. van Uden-Kraan [e.a.]//Qual Health Res. – 2008. – №18 (3). – 405-417.
4. Estimating the prevalence of infertility in Canada/T. Bushnik [e. a.]//Hum Reprod. – 2012. – № 27 (3). – P. 738-746.
5. Female fertility in the cancer setting: availability and quality of online health information/A.M. de Man, Rashedi [e.a.]//Hum Fertil (Camb). – 2018. – P. 1-9.
6. Hanna, E. Emoting infertility online: A qualitative analysis of men's forum posts/E. Hanna, B. Gough//Health (London). – 2016. – №20 (4). – P. 363-382.
7. Houston, T.K. Users of Internet health information: differences by health status/T.K. Houston, J.J. Allison //J Med Internet Res. – 2002. – №4 (2). – E7.
8. Information needs and visitors' experience of an Internet expert forum on infertility/W. Himmel [e.a.] //J Med Internet Res. – 2005. – №7 (2). – e20.
9. Integrating health belief model and technology acceptance model: an investigation of health-related internet use/A.S. Ahadzadeh [e.a.]//J Med Internet Res. – 2015. – №17 (2). – e45.
10. Internet use of fertility patients: a systemic review of the literature. Journal für Reproduktionsmedizin und Endokrinologie/N. Zillien [e.a.]//Journal of Reproductive Medicine and Endocrinology. – 2011. – №8 (4). P. 281-287.
11. Internet use of fertility patients: a systemic review of the literature. Journal für Reproduktionsmedizin und Endokrinologie/N. Zillien [e.a.]//Journal of Reproductive Medicine and Endocrinology. – 2011. – №8 (4). P. 281-287.
12. Malik, S. 'They all supported me but I felt like I suddenly didn't belong anymore': an exploration of perceived disadvantages to online support seeking/S. Malik, N.S. Coulson//J Psychosom Obstet Gynaecol. – 2010. – №31 (3). – P. 140-149.
13. Osadchiy, V. Understanding Patient Anxieties in the Social Media Era: Qualitative Analysis and Natural Language Processing of an Online Male Infertility

- Community/V. Osadchiy, J.N. Mills, S.V. Eleswarapu //J Med Internet Res. – 2020. – №22(3). – e16728.
14. Participation in online patient support groups endorses patients' empowerment/C.F. van Uden-Kraan [e.a.]// Patient Educ Couns. – 2009. – №74 (1). – P. 61-69.
15. Prestin, A. Is Online Health Activity Alive and Well or Flatlining? Findings From 10 Years of the Health Information National Trends Survey/A. Prestin, S.N. Vieux, W.Y. Chou//J Health Commun. – 2015. – №20 (7). P. 790-798.
16. Satir, D. G. Use of the internet related to infertility by infertile women and men in Turkey/D.G. Satir, O. Kavlak//Pak J Med Sci. – 2017. – №33 (2). – P. 265-269.
17. Searching the Internet for Infertility Information: A Survey of Patient Needs and Preferences/F. Brochu [e.a.]//J Med Internet Res. – 2019. – №21(12). – e15132.
18. Statistics Canada. 2013. [2018-05-10]. Internet Use, by Age Group, Internet Activity, Sex, Level of Education and Household Income [Электронный ресурс] <https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/en/tv.action?pid=2710001601&pickMembers%5B0%5D=1.1&pickMembers%5B1%5D=3.4&pickMembers%5B2%5D=4.1&pickMembers%5B3%5D=5.1&pickMembers%5B4%5D=6.1>.
19. The International Glossary on Infertility and Fertility Care, 2017/F. Zegers-Hochschild [e.a.]//Hum Reprod. – 2017. – №32 (9). – P. 1786-1801.